



Informe de Datos para la Cotización-Trabajadores por Cuenta Ajena-

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A						
NOMBRE Y APELLIDOS: MANUEL GARCIA BARBERO						
NSS:	08 1006844609	DOC.IDENTIFICATIVO:	D.N.I.	NUM:	038837985R	
SEXO:	VARON	NACIMIENTO:	10-06-1975			
DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA						
RAZÓN SOCIAL: COBRA INSTALACIONES Y SERVICIOS,S.A.			CCC:	08 101887412	DNI/NIE/CIF:	9 0A46146387
ACTIVIDAD ECONOMICA: 4321 Instalaciones eléctricas			REGIMEN: REGIMEN GENERAL			
OTROS COLECTIVOS SIN ESPECIFICAR			PERIODO: DESDE 10-04-2017.			

OTROS DATOS					
TIPO CONTRATO: 401 DUR.DET.TIEMPO COMPLETO OBRA O SERVICIO			ALTA:	10-04-2017	
R.L.C.E.:			COTIZACIÓN ADICIONAL:		
COEF.TIEMPO PARCIAL:			REDUCCIÓN JORNADA/COEFIC:		
G. COTIZACIÓN*:	08	RELEVO:	TIPO DE INACTIVIDAD/COEFIC:		
TRABAJADOR SUSTITUTO*:			OCUPACION*:		
TRABAJADOR SUSTITUIDO:			CAUSA DE SUSTITUCIÓN:		
COLECTIVO S/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:			FIN CONTRATO DE TRABAJO:		
			FECHA EFECTO BAJA:		
MODALIDAD DE COTIZACIÓN:			DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-		
JORNADAS REALES REALIZADAS:			TIPO:		
JORNADAS REALES PREVISTAS:			GRADO:		
R.E.T.M.	ZONA ESPECIAL CANARIAS*:		PENSIONISTA INCAP:		
R.E.T.C.	CATEGORÍA PROFESIONAL*:				
CONDICIÓN DESEMPLEADO S/EMPRESA:			CUANTÍA GLOBAL BONIFICACIÓN:		
PARTO ÚLTIMOS 24 MESES:		INCAPACIDAD READMITIDO:			
RENTA ACTIVA INSERCIÓN:		TRABAJADOR DE AUTÓNOMO:		CAMBIO PUESTO TRABAJO:	
MUJER SUBREPRESENTADA:		EXCLUSIÓN SOCIAL:		EXCEDENTE S.INDUST.INCENTIVADO:	
MUJER REINCORPORADA:		ACONTECIMIENTOS EXTRAORDINARIOS:			
PERDIDA DE BENEFICIOS:		POR TRABAJADOR:		CAUSA:	
		POR EMPRESA:		CAUSA:	
				EFECTOS:	
		DESDE:		HASTA:	
SUSPENSIÓN POR SITUACIONES QUE PUEDEN DAR ORIGEN A PRESTACIONES POR CORTA DURACIÓN DEL SISTEMA DE LA SEGURIDAD SOCIAL (Tipo de suspensión/Desde/Hasta)					
SIN SITUACIONES					

TIPO DE PECULIARIDAD	PORCENTAJE/TIPO	CUANTÍA/MES	FRACCIÓN DE CUOTA	DESDE	HASTA	CLV
04 INCREMENTO DE TIPOS	0,05		05 DESEMPLEO - C.OBRERA	10-04-2017		74I
04 INCREMENTO DE TIPOS	1,20		02 F.C.E. POR DESEMPLEO	10-04-2017		IMZ
08 COLABORACION		0,00	24 IT. CC.- CUOTA TOTAL	10-04-2017		9L7
FIN DE PECULIARIDADES						
TOTAL CLV						7Q9

TIPOS DE COTIZACIÓN*	CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: 3,35	I.M.S.: 3,35	TOTAL: 6,70	DESEMPLEO: 8,30
----------------------	---------------------------------------	--------------	-------------	-----------------

De conformidad con los términos de la autorización número 3987, concedida en fecha 27/10/1997 a GRUPO COBRA por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 28 de marzo).

Fdo.:

El Titular de la Autorización

CODIFICACIONES INFORMÁTICAS					
REFERENCIA:	A2071707000001	FECHA:	14-07-2017	HORA:	10:11:03
HUELLA:	DLBPDANO			01/01	

Este documento tiene carácter exclusivamente informativo y no genera ni expectativas de derecho en al cotización a la Seguridad Social

En los datos marcados con un asterisco() el valor que se muestra es el correspondiente a la fecha de finalización del PERIODO.